

第8号様式（第12条第2項）

栄町住民活動応援補助金概算払請求書

年 月 日

栄町長 様

住所（所在地）

交付対象者 団体の名称

代表者氏名

連絡先

年 月 日付け栄町 指令第 号で交付決定した住民活動応援補助金について、概算払を受けたいので、栄町住民活動応援補助金（スタート・ステップアップ応援補助金）交付要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

2. 概算払請求額 \_\_\_\_\_ 円

3. 理由